**Α Ι Τ Η Σ Η**

**Προς τη**

Διεύθυνση Οικονομικών Υπηρεσιών Πανεπιστημίου Πατρών

Τμήμα Δαπανών

**ΕΠΩΝΥΜΟ**: …………………………………………………………………………………………………

**ΟΝΟΜΑ**: ………………………………………………………………………………………………………

**ΙΔΙΟΤΗΤΑ**: ……………………………………………………………………………………………………

**ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ**: ………………………………………………………………………

**E-MAIL**: …………………………………………………………………………………………………………

**ΠΑΤΡΑ,** ………………………………………………………………………………………………………

Σας υποβάλλω τα επισυναπτόμενα δικαιολογητικά και παρακαλώ για τις ενέργειές σας προκειμένου να αποζημιωθώ για τη μετακίνησή μου στο Πανεπιστήμιο Πατρών, στα πλαίσια δοθείσας διάλεξης στο Τμήμα ……………………………………………………...............

………………………………………………………………………………………………………………………. κατά το από ………………………………………… έως …………............................................ χρονικό διάστημα.

 Ο/Η αιτών/ούσα

……………………………